



**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER
E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro

RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000035689

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2111202306019036063600120010030000356897007011510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-21 12:06:48

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



2111202306019036063600120010030000356897007011510

| | | | | | |
|--|---|--|------------|---------------------|------------|
| RUC/CI(Transportista): | 0190420647001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS | | | | |
| Punto de Partida: | JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO | | | | |
| Fecha inicio Transporte: | 21/11/2023 | Fecha Fin Transporte: | 22/11/2023 | Placa: | ABE3757 |
| Comprobante de Venta: | 001-003-000035689 | Aut.: | | Fec.Emisión: | 21/11/2023 |
| Motivo Traslado: | ENTREGA DE MERCADERIA | | | | |
| Destino(Punto de Llegada): | JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507 | | | | |
| RUC/CI (Destinatario): | 1191794911001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA | | | | |
| Documento Aduanero: | | Código Establecimiento Destino: | | | |
| Ruta: | | | | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|---------------|---|-------------|------------|
| 4810716190 | CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (66477401.30.06.2024) | 1.00 | |
| 20767107322 | TRIGL,250T, COBAS C311 (74337201.31.07.2024) | 1.00 | |
| 8791686190 | PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (70823703.31.07.2024) | 1.00 | |
| 8828601190 | FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (72616901.31.10.2024) | 1.00 | |
| FLETE ENVIO | FLETE | 1.00 | |
| Total: | | 5.00 | |

Recibido por: _____

Solo firme si ha recibido TODOS los productos y en las cantidades especificadas en el documento .